



## REQUISIÇÃO DE CARTÃO DE FILATELISTA

Último Apelido: .....

Nome e Apelido: .....

Naturalidade: .....

Data de Nascimento: .....

Morada: .....

Localidade: .....

Código Postal: ..... - ..... Telef. Nº .....

FAX Nº ..... E-Mail .....

Cartão solicitado pelo Agrupamento Federado: .....

\*\*\* \*\*

Por favor assinale o quadrado pretendido para este pedido:

Pede Cartão de Filatelista a 1ª vez  - € 15,00

Cartão de Filatelista Juvenil:  **GRATUITO**

Revalidação Anual do Cartão de Filatelista

Pede 2ª Via do Cartão de Filatelista Nº .....

**VALIDADE DO CARTÃO DE FILATELISTA - 5 ANOS**

\*\*\* \*\*

As Declarações, acima descritas, estão conforme

.....  
(Assinatura e carimbo do Agrupamento Filatélico)

Data,...../...../.....

O FILATELISTA REQUERENTE

.....  
(Assinatura)

**Nota:** para cada Cartão de Filatelista,  
é obrigatório uma requisição individual.